

Anmeldeformular* mit integrierter Kostengutsprache

Jugendlicher

NAME	
VORNAME	
GEBURTSDATUM	
AHV-NUMMER	
HEIMATORT/NATIONALITÄT	
GEBURTSORT	
KONFESSION	
GESETZLICHER WOHSITZ	
TELEFON NUMMER	
E-MAIL	
AUFENTHALTSSTATUS (KOPIE AUSWEIS + KOPIE PASS)	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F
ZEMIS-NUMMER	

Eintrittsdatum

Aufenthaltsangebot

- Betreutes Wohnen
- Begleitetes Wohnen
- Tageswohnen

Ausbildungsangebot

- Agogisch gestaltete Beschäftigung
- Agogisch gestaltete Bildung in beruflicher Praxis

Einweisende Stelle

BEZEICHNUNG, NAME	
KONTAKTPERSON	
STRASSE	
ORT	
TELEFON / FAX	
E-MAIL	

2. Eltern

	Mutter	Vater
VORNAME, NAME		
GEBURTSDATUM		
HEIMATORT/NATIONALITÄT		
KONFESSION		
ZIVILSTAND		
BERUF		
ADRESSE		
TELEFON PRIVAT/HANDY		
TELEFON GESCHÄFT / FAX		
E-MAIL		

	Stief- / Pflegemutter	Stief- / Pflegevater
VORNAME, NAME		
GEBURTSDATUM		
HEIMATORT/NATIONALITÄT		
KONFESSION		
ZIVILSTAND		
BERUF		
ADRESSE		
TELEFON PRIVAT/HANDY		
TELEFON GESCHÄFT / FAX		
E-MAIL		

3. Inhaber der elterlichen Sorge

SORGERECHT	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund/in
OBHUTSRECHT ENTZOGEN	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
VORNAME , NAME	
ADRESSE	

4. Geschwister

VORNAME, NAME	Geburtsdatum	Schule / Beruf
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

5. Weitere wichtige Kontaktpersonen

VORNAME, NAME		
ADRESSE		
TELEFON PRIVAT / HANDY		
TELEFON GESCHÄFT / FAX		
E-MAIL		

6. Krankenkasse, Versicherungen

PRÄMIE WIRD BEZAHLT VON... RECHNUNGEN GEHEN ZU HANDEN VON..	
ADRESSE	
TELEFON / FAX	
MITGLIED-NUMMER	
UNFALLVERSICHERUNG	
HAFTPFLICHT	
HAUSRATVERSICHERUNG	

**7. Berichte / Abklärungen / Therapien / Gutachten / Gerichtsakten
(abgeschlossen oder laufend)**

DURCH WEN?	
INSTITUTION(EN)	
NAME(N)	

TELEFON / FAX / MAIL	
<input type="checkbox"/> Berichte / Gutachten liegen vor	<input type="checkbox"/> wird / werden nachgereicht bis:
DURCH WEN?	
INSTITUTION(EN)	
NAME(N)	
TELEFON / FAX / MAIL	
<input type="checkbox"/> Berichte / Gutachten liegen vor	<input type="checkbox"/> wird / werden nachgereicht bis:

8. Medikation mit Daten: von / bis

9. Entwicklungsgeschichte

Datum	Chronologischer Verlauf Biografie, wichtige (traumatische) Ereignisse, Ausbildung, Krankheiten, körperliche Einschränkungen

10. Schule – und Berufsbildung

Datum	Verlauf, Schule, Schulwechsel, Schnupperlehren, Lehrbeginn

11. Delikte

Datum	Welcher Art?

12. Suchtverhalten

Datum	Was wurde konsumiert?

13. Schulden

Datum	Welcher Art, wann eingetreten, besteht ein Sanierungsplan ?

14. Freizeit, Hobbys, Interessen

--

15. Ressourcen

16. Begründung für den Eintritt in den Burghof

17. Auftrag der einweisenden Stelle

18. Haltung des Jugendlichen, der Eltern zur Einweisung / Bemerkungen

19. Anmeldegrundlage

ZGB Art.

JSTGB Art.

Kant. Gesetz./ Verordnung

Privat

Bei Privaten Einweisungen ist eine schriftliche Begründung für den Aufenthalt notwendig.

Begründung liegt bei

Begründung wird nachgereicht bis:

IV - Berechtigung (genauere Bezeichnung):

IV – Anmeldeverfahren läuft, Datum des Antrages:

Andere, welche?

Verfügung (ev. Vorsogliche Verfügung), ausgestellt durch:

liegt bei

Wird nachgereicht bis:

20. Unterschrift der anmeldenden Stelle und Kostengutsprache

TAGESANSATZ	
MONATSPAUSCHALE	
NEBENSAUSLAGEN GEMÄSS INDIVIDUELLEM BUDGET	
STEMPEL, NAME UND UNTERSCHRIFT DER ANMELDENDEN STELLE	
ORT, DATUM	